

ケア・ガーデン青森 ご利用料金表 (短期入所療養介護)

令和4年5月1日現在
単位：円

【介護保険施設サービス費I-ii：従来型個室】

介護度 (コード)	負担		介護保険対象内負担額				介護保険対象外負担額(B)			料金概算	
	段階	割合	基本単位	サービス提供体制強化加算 (i)	夜勤職員配置加算	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(ii)	合計(A)	食費	滞在費	特別室料	日額(A+B)
要介護1 老短Iii1 221601	第1段階	1割	794	22	24	46	886	300	490	390	1,180
	第2段階							600	490	390	2,366
	第3段階①							1,000	1,310	390	3,586
	第3段階②							1,300	1,310	390	3,886
第4段階	2割	1,588	44	48	92	1,772	1,580	1,668	390	5,410	
要介護2 老短Iii2 221603	第1段階	1割	867	22	24	46	959	300	490	390	1,180
	第2段階							600	490	390	2,439
	第3段階①							1,000	1,310	390	3,659
	第3段階②							1,300	1,310	390	3,959
第4段階	2割	1,734	44	48	92	1,918	1,580	1,668	390	5,556	
要介護3 老短Iii3 221605	第1段階	1割	930	22	24	46	1,022	300	490	390	1,180
	第2段階							600	490	390	2,502
	第3段階①							1,000	1,310	390	3,722
	第3段階②							1,300	1,310	390	4,022
第4段階	2割	1,860	44	48	92	2,044	1,580	1,668	390	5,682	
要介護4 老短Iii4 221607	第1段階	1割	988	22	24	46	1,080	300	490	390	1,180
	第2段階							600	490	390	2,560
	第3段階①							1,000	1,310	390	3,780
	第3段階②							1,300	1,310	390	4,080
第4段階	2割	1,976	44	48	92	2,160	1,580	1,668	390	5,798	
要介護5 老短Iii5 221609	第1段階	1割	1,044	22	24	46	1,136	300	490	390	1,180
	第2段階							600	490	390	2,616
	第3段階①							1,000	1,310	390	3,836
	第3段階②							1,300	1,310	390	4,136
第4段階	2割	2,088	44	48	92	2,272	1,580	1,668	390	5,910	

【介護保険施設サービス費I-iv：多床室（三・四人部屋）】

単位：円

介護度 (コード)	負担		介護保険対象内負担額				介護保険対象外負担額(B)			料金概算	
	段階	割合	基本単位	サービス提供体制強化加算 (i)	夜勤職員配置加算	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(ii)	合計(A)	食費	滞在費	特別室料	日額(A+B)
要介護1 老短Iiv1 221611	第1段階	1割	875	22	24	46	967	300	0	0	300
	第2段階							600	370	0	1,937
	第3段階①							1,000	370	0	2,337
	第3段階②							1,300	370	0	2,637
第4段階	2割	1,750	44	48	92	1,934	1,580	377	0	3,891	
要介護2 老短Iiv2 221613	第1段階	1割	951	22	24	46	1,043	300	0	0	300
	第2段階							600	370	0	2,013
	第3段階①							1,000	370	0	2,413
	第3段階②							1,300	370	0	2,713
第4段階	2割	1,902	44	48	92	2,086	1,580	377	0	4,043	
要介護3 老短Iiv3 221615	第1段階	1割	1,014	22	24	46	1,106	300	0	0	300
	第2段階							600	370	0	2,076
	第3段階①							1,000	370	0	2,476
	第3段階②							1,300	370	0	2,776
第4段階	2割	2,028	44	48	92	2,212	1,580	377	0	4,169	
要介護4 老短Iiv4 221617	第1段階	1割	1,071	22	24	46	1,163	300	0	0	300
	第2段階							600	370	0	2,133
	第3段階①							1,000	370	0	2,533
	第3段階②							1,300	370	0	2,833
第4段階	2割	2,142	44	48	92	2,326	1,580	377	0	4,283	
要介護5 老短Iiv5 221619	第1段階	1割	1,129	22	24	46	1,221	300	0	0	300
	第2段階							600	370	0	2,191
	第3段階①							1,000	370	0	2,591
	第3段階②							1,300	370	0	2,891
第4段階	2割	2,258	44	48	92	2,442	1,580	377	0	4,399	

その他の介護保健施設サービス費		負担割合	
		1割	2割
送迎加算	施設バスで送迎した場合（片道）	184円/回	368円/回
介護職員処遇改善加算I	所定単価より算定した単位数の合計	所定単価×0.039/月	
個別リハビリテーション実施加算	利用者毎に計画を作成し、計画に基づき1日20分以上の個別リハビリを実施した場合	240円/日	480円/日
若年性認知症利用者受入加算	若年性認知症利用者に対し、個別の担当者を定めてケアを実施	120円/日	240円/日
認知症行動・心理症状緊急対応加算 (利用開始から7日間を限度)	認知症行動・心理症状により在宅生活が困難であり、緊急に入所が必要と医師が判断した者	200円/日	400円/日
緊急短期入所受入対応加算 (原則7日以内、事情により14日以内)	介護支援専門員が緊急性を認め、計画にない短期入所を行った場合	90円/日	180円/日
重度療養管理加算（要介護4.5）	厚生労働大臣が定める状態の利用者に対し、医学的管理もとの入所行った場合	120円/日	240円/日
療養食加算 (1日に3回を限度)	医師の指示箋に基づいた食事の提供	8円/回	16円/回
総合医学管理加算 (利用中7日を限度)	治療管理を目的とした利用者に対して、投薬、検査、注射等を行い、主治医に対し、必要な情報提供を行った場合	275円/日	550円/日
緊急時治療管理加算	病状が重篤となり、救命救急医療が必要となる場合において、緊急的な治療管理としての投薬、検査、注射、処置等を行った場合（月3回を限度、総合医学管理加算との併用不可）	518円/日	1,036円/日
日常生活品費 (全員が対象となります)	毎食時のおしぼり代	10円/食	
エプロン費	毎食時・おやつ時の使い捨てエプロン代（何枚でも）	30円/日	
理美容代	利用時のみ	カット+顔そり	2,000円
	月曜日(2回/月)	顔そりのみ	1,200円

ケア・ガーデン青森 ご利用料金表（短期入所療養介護）

2割・3割

令和4年5月1日現在

【介護保険施設サービス費I-ii：従来型個室】

単位：円

介護度 (コード)	負担		介護保険対象内負担額					介護保険対象外負担額(B)			料金概算 日額 (A+B)
			基本単位	サービス提供 体制強化加算 (I)	夜勤職員配置 加算	在宅復帰・在宅 療養支援機能加 算(II)	合計 (A)	食費	滞在費	特別室料	
	段階	割合									
要介護1 老短Iii1 221601	第4段階	2割	1,588	44	48	92	1,772	1,580	1,668	390	5,410
		3割	2,382	66	72	138	2,658	1,580	1,668	390	6,296
要介護2 老短Iii2 221603	第4段階	2割	1,734	44	48	92	1,918	1,580	1,668	390	5,556
		3割	2,601	66	72	138	2,877	1,580	1,668	390	6,515
要介護3 老短Iii3 221605	第4段階	2割	1,860	44	48	92	2,044	1,580	1,668	390	5,682
		3割	2,790	66	72	138	3,066	1,580	1,668	390	6,704
要介護4 老短Iii4 221607	第4段階	2割	1,976	44	48	92	2,160	1,580	1,668	390	5,798
		3割	2,964	66	72	138	3,240	1,580	1,668	390	6,878
要介護5 老短Iii5 221609	第4段階	2割	2,088	44	48	92	2,272	1,580	1,668	390	5,910
		3割	3,132	66	72	138	3,408	1,580	1,668	390	7,046

【介護保険施設サービス費I-iv：多床室（三・四人部屋）】

単位：円

介護度 (コード)	負担		介護保険対象内負担額					介護保険対象外負担額(B)			料金概算 日額 (A+B)
			基本単位	サービス提供 体制強化加算 (I)	夜勤職員配置 加算	在宅復帰・在宅 療養支援機能加 算(II)	合計 (A)	食費	滞在費	特別室料	
	段階	割合									
要介護1 老短Iiv1 221611	第4段階	2割	1,750	44	48	92	1,934	1,580	377	0	3,891
		3割	2,625	66	72	138	2,901	1,580	377	0	4,858
要介護2 老短Iiv2 221613	第4段階	2割	1,902	44	48	92	2,086	1,580	377	0	4,043
		3割	2,853	66	72	138	3,129	1,580	377	0	5,086
要介護3 老短Iiv3 221615	第4段階	2割	2,028	44	48	92	2,212	1,580	377	0	4,169
		3割	3,042	66	72	138	3,318	1,580	377	0	5,275
要介護4 老短Iiv4 221617	第4段階	2割	2,142	44	48	92	2,326	1,580	377	0	4,283
		3割	3,213	66	72	138	3,489	1,580	377	0	5,446
要介護5 老短Iiv5 221619	第4段階	2割	2,258	44	48	92	2,442	1,580	377	0	4,399
		3割	3,387	66	72	138	3,663	1,580	377	0	5,620

その他の介護保健施設サービス費		負担割合	
		2割	3割
送迎加算	施設バスで送迎した場合（片道）	368円/回	552円/回
介護職員処遇改善加算I	所定単価より算定した単位数の合計	所定単価×0.039/月	
個別リハビリテーション実施加算	利用者毎に計画を作成し、計画に基づき1日20分以上の個別リハビリを実施した場合	480円/日	720円/日
若年性認知症利用者受入加算	若年性認知症利用者に対し、個別の担当者を定めてケアを実施	240円/日	360円/日
認知症行動・心理症状緊急対応加算 (利用開始から7日間を限度)	認知症行動・心理症状により在宅生活が困難であり、緊急に入所が必要と医師が判断した者	400円/日	600円/日
緊急短期入所受入対応加算 (原則7日以内、事情により14日以内)	介護支援専門員が緊急性を認め、計画にない短期入所を行った場合	180円/日	270円/日
重度療養管理加算（要介護4.5）	厚生労働大臣が定める状態の利用者に対し、医学的管理のものと入所行った場合	240円/日	360円/日
療養食加算 (1日に3回を限度)	医師の指示箋に基づいた食事の提供	16円/回	24円/回
総合医学管理加算 (利用中7日を限度)	治療管理を目的とした利用者に対して、投薬、検査、注射等を行い、主治医に対し、必要な情報提供を行った場合	550円/日	825円/日
緊急時治療管理加算	病状が重篤となり、救命救急医療が必要となる場合において、緊急的な治療管理としての投薬、検査、注射、処置等を行った場合（月3回を限度、総合医学管理加算との併用不可）	1,036円/日	1,554円/日
日常生活品費 (全員が対象となります)	毎食時のおしぼり代	10円/食	
エプロン費	毎食時・おやつ時の使い捨てエプロン代（何枚でも）	30円/日	
理美容代	利用時のみ 月曜日(2回/月)	カット+顔そり	2,000円
		顔そりのみ	1,200円

ケア・ガーデン青森 ご利用料金表（介護予防短期入所療養介護）

令和4年5月1日現在

【介護保険施設サービス費I-ii：従来型個室】

単位：円

介護度 (コード)	負担		介護保険対象内負担額				合計 (A)	介護保険対象外負担額(B)			料金概算 日額 (A+B)
			基本単位	サービス提供 体制強化加算 (I)	夜勤職員 配置加算	在宅復帰・在宅 療養支援機能加 算(II)		食費	居住費	特別室料	
	段階	割合									
要支援 1	第1段階	1割	619	22	24	46	711	300	490	390	1,891
	第2段階							600	490	390	2,191
	第3段階①							1,000	1,310	390	3,411
	第3段階②							1,300	1,310	390	3,711
老短Iii1	第4段階	2割	1,238	44	48	92	1,422	1,580	1,668	390	4,349
251811								1,580	1,668	390	5,060
要支援 2	第1段階	1割	762	22	24	46	854	300	490	390	2,034
	第2段階							600	490	390	2,334
	第3段階①							1,000	1,310	390	3,554
	第3段階②							1,300	1,310	390	3,854
老短Iii2	第4段階	2割	1,524	44	48	92	1,708	1,580	1,668	390	4,492
251813								1,580	1,668	390	5,346

【介護保険施設サービス費I-iv：多床室（三・四人部屋）】

単位：円

介護度 (コード)	負担		介護保険対象内負担額				合計 (A)	介護保険対象外負担額(B)			料金概算 日額 (A+B)
			基本単位	サービス提供 体制強化加算 (I)	夜勤職員 配置加算	在宅復帰・在宅 療養支援機能加 算(II)		食費	滞在費	特別室料	
	段階	割合									
要支援 1	第1段階	1割	658	22	24	46	750	300	0	0	1,050
	第2段階							600	370	0	1,720
	第3段階①							1,000	370	0	2,120
	第3段階②							1,300	370	0	2,420
老短Iiv1	第4段階	2割	1,316	44	48	92	1,500	1,580	377	0	2,707
251821								1,580	377	0	3,457
要支援 2	第1段階	1割	817	22	24	46	909	300	0	0	1,209
	第2段階							600	370	0	1,879
	第3段階①							1,000	370	0	2,279
	第3段階②							1,300	370	0	2,579
老短Iiv2	第4段階	2割	1,634	44	48	92	1,818	1,580	377	0	2,866
251823								1,580	377	0	3,775

その他の介護保健施設サービス費		負担割合	
		1割	2割
送迎加算	施設バスで送迎した場合（片道）	184円/回	368円/回
介護職員処遇改善加算I	所定単価より算定した単位数の合計	所定単価×0.039/月	
個別リハビリテーション実施加算	利用者毎に計画を作成し、計画に基づき1日20分以上の個別リハビリを実施した場合	240円/日	480円/日
若年性認知症利用者受入加算	若年性認知症利用者に対し、個別の担当者を定めてケアを実施	120円/日	240円/日
認知症行動・心理症状緊急対応加算 (利用開始から7日間を限度)	認知症行動・心理症状により在宅生活が困難であり、緊急に入所が必要と医師が判断した者	200円/日	400円/日
療養食加算 (1日に3回を限度)	医師の指示箋に基づいた食事の提供	8円/回	16円/回
総合医学管理加算 (利用中7日を限度)	治療管理を目的とした利用者に対して、投薬、検査、注射等を行い、主治医に対し、必要な情報提供を行った場合	275円/日	550円/日
緊急時治療管理加算	病状が重篤となり、救命救急医療が必要となる場合において、緊急的な治療管理としての投薬、検査、注射、処置等を行った場合（月3回を限度、総合医学管理加算との併用不可）	518円/日	1,036円/日
日常生活品費 (全員が対象となります)	毎食時のおしぼり代	10円/食	
エプロン費	毎食時・おやつ時の使い捨てエプロン代（何枚でも）	30円/日	
理美容代	利用時のみ	カット+顔そり	2,000円
	月曜日(2回/月)	顔そりのみ	1,200円

ケア・ガーデン青森 ご利用料金表（介護予防短期入所療養介護）

2割・3割

令和4年5月1日現在

【介護保険施設サービス費I-ii：従来型個室】

単位：円

介護度 (コード)	負担		介護保険対象内負担額					介護保険対象外負担額(B)			料金概算 日額 (A+B)
			基本単位	サービス提供 体制強化加算 (I)	夜勤職員配 置加算	在宅復帰・在宅 療養支援機能 加算(II)	合計 (A)	食費	滞在費	特別室料	
	段階	割合									
要支援1 老短Iii1 251811	第4段階	2割	1,238	44	48	92	1,422	1,580	1,688	390	5,080
		3割	1,857	66	72	138	2,133	1,580	1,688	390	5,791
要支援2 老短Iii2 251813	第4段階	2割	1,524	44	48	92	1,708	1,580	1,688	390	5,366
		3割	2,286	66	72	138	2,562	1,580	1,688	390	6,220

【介護保険施設サービス費I-iv：多床室（三・四人部屋）】

単位：円

介護度 (コード)	負担		介護保険対象内負担額					介護保険対象外負担額(B)			料金概算 日額 (A+B)
			基本単位	サービス提供 体制強化加算 (I)	夜勤職員配 置加算	在宅復帰・在宅 療養支援機能 加算(II)	合計 (A)	食費	滞在費	特別室料	
	段階	割合									
要支援1 老短Iiv1 251821	第4段階	2割	1,316	44	48	92	1,500	1,580	377	0	3,457
		3割	1,974	66	72	138	2,250	1,580	377	0	4,207
要支援2 老短Iiv2 251823	第4段階	2割	1,634	44	48	92	1,818	1,580	377	0	3,775
		3割	2,451	66	72	138	2,727	1,580	377	0	4,684

その他の介護保健施設サービス費		負担割合	
		2割	3割
送迎加算	施設バスで送迎した場合（片道）	368円/回	552円/回
介護職員処遇改善加算I	所定単価より算定した単位数の合計	所定単価×0.039/月	
個別リハビリテーション実施加算	利用者毎に計画を作成し、計画に基づき1日20分以上の個別リハビリを実施した場合	480円/日	720円/日
若年性認知症利用者受入加算	若年性認知症利用者に対し、個別の担当者を定めてケアを実施	240円/日	360円/日
認知症行動・心理症状緊急対応加算 (利用開始から7日間を限度)	認知症行動・心理症状により在宅生活が困難であり、緊急に入所が必要と医師が判断した者	400円/日	600円/日
療養食加算 (1日に3回を限度)	医師の指示箋に基づいた食事の提供	16円/回	24円/回
総合医学管理加算 (利用中7日を限度)	治療管理を目的とした利用者に対して、投薬、検査、注射等を行い、主治医に対し、必要な情報提供を行った場合。	550円/日	825円/日
緊急時治療管理加算	病状が重篤となり、救命救急医療が必要となる場合において、緊急的な治療管理としての投薬、検査、注射、処置等を行った場合（月3回を限度、総合医学管理加算との併用不可）	1,036円/日	1,554円/日
日常生活品費 (全員が対象となります)	毎食時のおしぼり代	10円/食	
エプロン費	毎食時・おやつ時の使い捨てエプロン代（何枚でも）	30円/日	
理美容代	利用時のみ 月曜日(2回/月)	カット+顔そり	
		顔そりのみ	
		2,000円	1,200円